

**Gegevens werkgever:**

Naam bedrijf : \_\_\_\_\_  
Naam contactpersoon : \_\_\_\_\_ M/V  
Straat en huisnummer : \_\_\_\_\_  
Postcode : \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer : \_\_\_\_\_  
E-mailadres : \_\_\_\_\_  
Werkgeversnummer MN : \_\_\_\_\_  
Bankrekeningnummer bedrijf : \_\_\_\_\_

**Gegevens werknemer:**

Voorletters en achternaam : \_\_\_\_\_ M/V  
Straat en huisnummer : \_\_\_\_\_  
Postcode : \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_  
E-mailadres : \_\_\_\_\_  
Rekeningnummer : \_\_\_\_\_  
Oude functie : \_\_\_\_\_  
Datum aanvang  
arbeidsongeschiktheid : \_\_\_\_\_  
(werknemer is arbeidsongeschikt voor het eigen werk)  
Betrokken arbodienst : \_\_\_\_\_  
Betrokken re-integratiebedrijf : \_\_\_\_\_  
Datum start van de werkzaam-  
heden door het re-integratiebedrijf : \_\_\_\_\_  
Datum einde dienstverband : \_\_\_\_\_  
Datum ingang nieuw dienstverband : \_\_\_\_\_  
Naam nieuwe werkgever : \_\_\_\_\_

**U dient bij te voegen:**

- de verklaring van de arbodienst/bedrijfsarts dat traject 2<sup>e</sup> spoor succesvol is verlopen
- een kopie van de arbeidsovereenkomst van nieuwe dienstverband met doorhaling van salarisgegevens (eventueel rechtstreeks door werknemer opgestuurd)

Datum aanvraag:	
Handtekening werkgever:	Handtekening werknemer:

U kunt dit formulier compleet ingevuld en getekend met bijlagen mailen naar:  
[reintegratie@bedrijfsraad.nl](mailto:reintegratie@bedrijfsraad.nl) of per post sturen naar: **Bedrijfsraad – Postbus 491 – 3990 GG Houten**

*Stichting Bedrijfsraad voor het Motorvoertuigen- en Tweewielersbedrijf gaat zorgvuldig om met uw persoonsgegevens. Wij gebruiken uw gegevens alleen voor het doel waarvoor u ze heeft opgegeven, zoals om uitvoering te kunnen geven aan de subsidieaanvraag of om uw vragen te kunnen beantwoorden. Uw gegevens worden niet met andere partijen gedeeld. Tenzij dit noodzakelijk is vanwege een wettelijke verplichting. Wij bewaren de door u verstrekte gegevens maximaal 2 jaar.*